



# Fiche d'inscription Centre de loisirs

Association Espace Jeunesse  
13 rue A Daudet 81990 Le Séquestre  
Tel : 05 63 54 38 64  
Mail : asso.espacejeunesse@free.fr  
www.espacejeunesse.fr

## ENFANT 1

NOM :  Prénom :   
Date de naissance :  Autorisation image :  Oui  Non

## ENFANT 2

NOM :  Prénom :   
Date de naissance :  Autorisation image :  Oui  Non

## ENFANT 3

NOM :  Prénom :   
Date de naissance :  Autorisation image :  Oui  Non

## RESPONSABLE LEGAL

### Mère :

### Père :

Nom et Prénom :  Nom et Prénom :

Adresse :  Adresse :

CP :  Ville :  CP :  Ville :

mail :  mail :

Tel (ne pas séparer par points ou tirets) domicile :  Tel (ne pas séparer par points ou tirets) domicile :

travail :  mobile :  travail :  mobile :

## PERSONNES (AUTRES QUE LES PARENTS) A JOINDRE EN CAS D'URGENCE ET HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

Nom et Prénom :  Téléphone :

Nom et Prénom :  Téléphone :

Nom et Prénom :  Téléphone :

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

N° Sécurité Sociale :

Médecin traitant :  Téléphone :

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers (allergies médicamenteuses ou alimentaires, asthme...) ?

Enfant 1 :

Enfant 2 :

Enfant 3 :

## PIECES FOURNIES AVEC CETTE FICHE :

Attestation d'assurance  Vaccins  Avis d'imposition

Je soussigné  Mr  Mme

en ma qualité de  de l'enfant, déclare l'inscrire au centre de loisirs, et autorise le responsable du centre de loisirs à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'avèreraient nécessaires sur avis médical y compris un transfert en milieu hospitalier. En tant que responsable légal, je m'engage à respecter le règlement intérieur qui est en libre lecture au centre de loisirs.

Au Séquestre, le :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé" :